OGGETTO: RICHIESTA PREVENTIVO DI SPESA PER NUOVO ALLACCIAMENTO

Io sottoscritto/a Nome _____ Cognome_____

Nato/a a _____ il I__I__I__I__I__I__I__I__I

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Partita Iva I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

già cliente Cip Gas & luce codice contratto I__I__I__I__I__I__I codice cliente I__I__I__I__I__I__I

CHIEDE

che venga eseguito il sopralluogo ed emesso il preventivo di spesa per nuovo allaccio a suo nome per predisposizione del contatore sito all'indirizzo:

Indirizzo _____

CAP I__I__I__I__I__I Città/Località _____ **Prov. I__I__I**

Tipologia d'utilizzo: ☐ TDR ☐ TDNR ☐ AU ☐ IP

Potenza richiesta (kW): I__I__I__I__I

Tensione richiesta (V): I__I__I__I__I

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i costi dell'operazione saranno a suo carico ed inseriti nella prima fattura utile relativa al suddetto POD così come stabilito dalle Condizioni Generali di Fornitura.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai dati accedono dipendenti e collaboratori di Cip Lombardia S.r.l. o terzi soggetti in qualità di incaricati, responsabili del trattamento, amministratori di sistema.
L'informativa completa è contenuta nelle condizioni generali di contratto, già consegnate all'atto della sottoscrizione.

Distinti Saluti,

_____ _____

Luogo e data Timbro e Firma